

Mode opératoire PRELEVEMENTS URINAIRES

Date d'application : 12/08/2022 Version : 5 Nombre de pages : 5 Nombre d'exemplaires: 1 PVT + 2 CS (GDE)	Rédacteur	GREBAUT ISABELLE	09/08/2022
	Contrôleur	BELMONTE AUDREY	09/08/2022
	Approbateur	GREBAUT ISABELLE EOH	09/08/2022

OBJET Décrire les différentes étapes à suivre pour réaliser les prélèvements urinaires.

APPLICATION Ce mode opératoire s'applique aux prélèvements urinaires réalisés en vue d'une analyse biochimique ou microbiologique

SOMMAIRE

1. **DEROULEMENT DU PRELEVEMENT** 1
2. **REPLISSAGE DE LA FEUILLE DE DEMANDE**..... 5

DESCRIPTIF

Les prélèvements sont réalisés soit par les patients eux-mêmes après leur avoir fourni les explications détaillées et le matériel nécessaire, soit par le personnel soignant.

1. DEROULEMENT DU PRELEVEMENT

1.1. RECUEIL D'URINES DE 24H

Instructions à donner au patient : [M1-FOR-PVT-01](#) « Instruction patient : recueil d'urines de 24h »

1.2. RECUEIL DES URINES DE MILIEU DE JET POUR EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES (ECBU) OU CHIMIE SUR ECHANTILLON

1.2.1. PRELEVEMENT EFFECTUE PAR LE PATIENT SI VALIDE

Réalisation du prélèvement :

Le prélèvement est à faire, si possible, sur les 1ères urines du matin ou après 4 heures d'abstention. Un pot de recueil à couvercle bleu (avec canule) identifié est remis au patient :

Matériel :

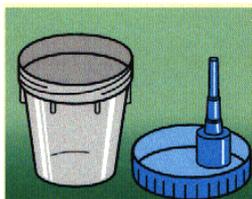
- Pot de recueil à couvercle bleu canulé
- Antiseptique adapté (exemple : Dakin®)
- Compresse stériles
- Tubes vacutainer : bouchon beige pour biochimie, bouchon vert pour ECBU (boraté)

Instruction dites au patient :

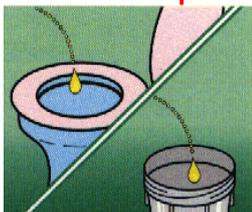
- 1- Se laver les mains au savon
- 2- Faire une toilette intime soignée à l'aide des compresses imbibées d'antiseptique (ex : Dakin®)
 - Homme : méat urinaire et gland

- Femme : méat urinaire et vulve

3- Ouvrir le pot de recueil et poser le couvercle avec la canule en haut : ne pas toucher l'intérieur du couvercle ou la canule, ne pas soulever l'étiquette du couvercle



4- **Eliminer le premier jet** dans les toilettes



5- **Recueillir le 2^e jet** dans le pot stérile (minimum 10mL) sans toucher le bord supérieur

6- Fermer hermétiquement le pot



7- Se laver les mains puis remettre le pot au préleveur

Le préleveur :

- réalise une hygiène des mains et met une paire de gants de soins à usage unique
- puis recueille l'urine (en retirant l'étiquette de protection et en insérant le tube dans l'orifice en le percutant) soit dans :

- un tube vacutainer BD à bouchon beige (sans additif) pour la chimie urinaire  , à prélever en 1er

- un tube vacutainer BD à bouchon vert (boraté) pour les ECBU  , homogénéiser par 8 à 10 retournements

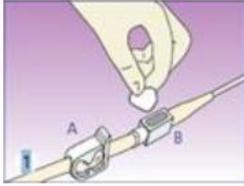
- maintenir en position jusqu'à ce que le remplissage s'arrête, veiller à remplir le tube jusqu'au repère de remplissage minimum indiqué sur l'étiquette

- Identifier le tube et noter la diurèse sur le formulaire de demande ou dans le SIL.

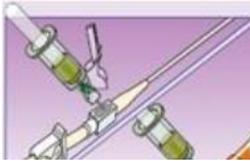


1.2.2. PRELEVEMENT SUR SONDE URINAIRE

1. Réaliser une hygiène des mains puis enfiler une paire de gants de soins à usage unique



2. Clamper la tubulure (A) 15 à 30 minutes
3. Vérifier la quantité d'urine présente dans la tubulure
4. Désinfecter le site de prélèvement de la sonde (B) selon le protocole recommandé
5. Percuter le site avec l'aiguille ou avec l'adaptateur (selon la nature du site)



6. Insérer les tubes et les percuter selon l'ordre recommandé  puis
7. Maintenir le tube en position jusqu'à ce que le remplissage soit complet, veiller à remplir le tube jusqu'au repère de remplissage minimum indiqué sur l'étiquette
8. Homogénéiser les tubes par 8 à 10 retournements
9. Déclamper la tubulure
10. Identifier le tube
11. Réaliser une hygiène des mains

Remarques :

- En cas de changement de sonde, prélever sur la nouvelle
- Ne jamais prélever dans le sac collecteur
- Ne pas rompre le système clos

1.2.3. PRELEVEMENT SUR SAC COLLECTEUR (NOURRISSON) OU ETUI PENIEN (SUJET INCONTINENT)

1. Réaliser une hygiène des mains et enfiler une paire de gants de soins à usage unique
2. Procéder à une toilette soigneuse de la région vulvaire, du méat et du périnée, ou du gland et du prépuce (antiseptique type Dakin®)
3. Poser un sac collecteur stérile adhésif ou un étui pénien
4. Dans les 30 minutes suivant la pose, décoller doucement le sac ou l'étui ; changer la poche si besoin au bout de 30 minutes. Chez le nouveau-né, une tolérance d'1 heure est admise étant donné le caractère irritant de la pose d'une nouvelle poche.



5. Maintenir la poche contenant les urines verticalement et y plonger la canule de transfert
6. Avec une main, maintenir la canule en place



7. De l'autre main, introduire à fond le tube dans le corps de la canule
8. Attendre le remplissage complet du tube, veiller à remplir le tube jusqu'au repère de remplissage minimum indiqué sur l'étiquette
9. Homogénéiser l'échantillon par 8 à 10 retournements du tube
10. Eliminer le sac ou l'étui
11. Identifier le tube
12. Réaliser une hygiène des mains

1.2.4. PRELEVEMENT PAR SONDAGE ALLER-RETOUR CHEZ UN PATIENT INCONTINENT

- A éviter chez l'homme (préférer l'étui pénien)
- Réaliser un sondage évacuateur avec kit de sondage type ACTREEN SAFESSET® en suivant les mêmes règles d'hygiène qu'une pose de sonde vésicale à demeure.
- Recueillir l'urine dans le pot de recueil à bouchon bleu puis procéder comme précédemment décrit

1.3. RECUEIL D'URINES DE PREMIER JET POUR DIAGNOSTIC MOLECULAIRE DE CHLAMYDIA TRACHOMATIS ET NEISSERIA GONORRHOEAE

Réalisation du prélèvement :

Un pot de recueil à couvercle bleu (avec canule) identifié est remis au patient :

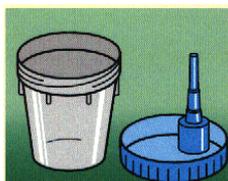
Matériel :

Pot de recueil à couvercle bleu canulé

Tubes vacutainer : bouchon beige

Instruction dites au patient :

- 1- Ouvrir le pot de recueil et poser le couvercle avec la canule en haut



- 2- Recueillir **le premier jet** dans le pot stérile (minimum 10mL) sans toucher le bord supérieur dans les toilettes



- 3- Eliminer la suite dans les toilettes



4- Fermer hermétiquement le pot



5-Se laver les mains puis remettre le pot au préleveur

Le préleveur :

- réalise une hygiène des mains et met une paire de gants de soins à usage unique
- puis recueille l'urine (en retirant l'étiquette de protection et en insérant le tube dans l'orifice en le percutant) dans :
- 2 tubes vacutainer BD à bouchon beige (sans additif)
- maintenir en position jusqu'à ce que le remplissage s'arrête, veiller à remplir le tube jusqu'au repère de remplissage minimum indiqué sur l'étiquette
- Identifier le tube et noter la diurèse sur le formulaire de demande ou dans le SIL.



2. REMPLISSAGE DE LA FEUILLE DE DEMANDE

Préciser si urine mictionnelle ou sur sonde ; si sonde préciser la nature (vésicale, urétérale (gauche ou droite)...))

Renseignements cliniques :

Terrain (grossesse, immunodépression...), antibiothérapie

ECBU systématique : grossesse, pré-opératoire, post-opératoire (urologie)

Fièvre/Hypothermie

Tableau clinique d'infection urinaire, basse ou haute

Sujet âgé : aggravation du statut mental ou de la dépendance, apparition/aggravation d'une incontinence